VADEMECUM OPERATIVO PER LAVORARE IN SICUREZZA NEI CANTIERI EDILI EMERGENZA COVID – 19

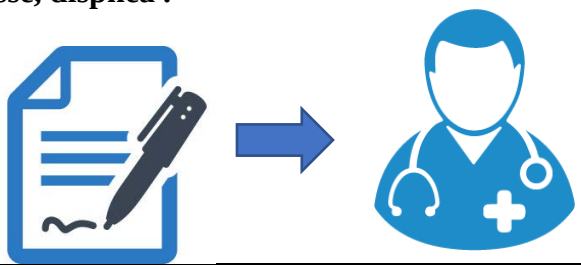
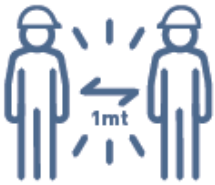
SPORTELLO SICUREZZA CANTIERE EDILE – COVID 19

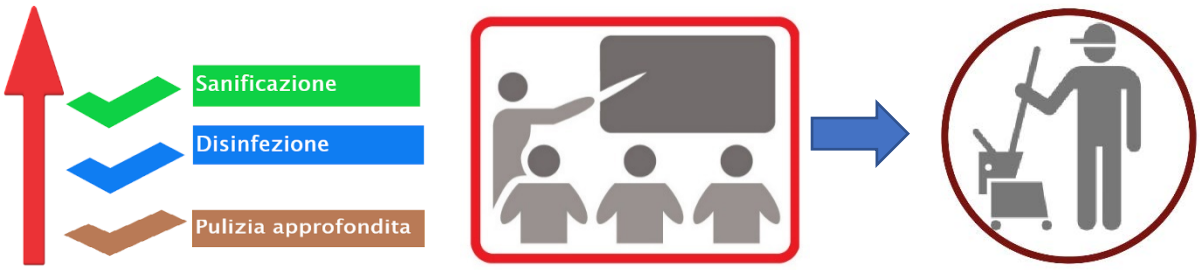
Info:
MAIL: benevento@scuoleedili.it
Tel: 0824 364149

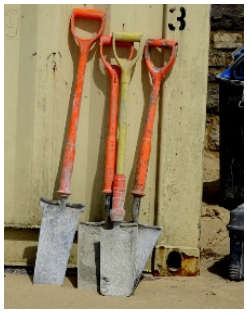
Versione 2.0 del 29 aprile 2020

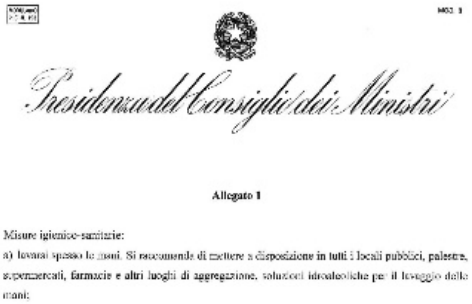
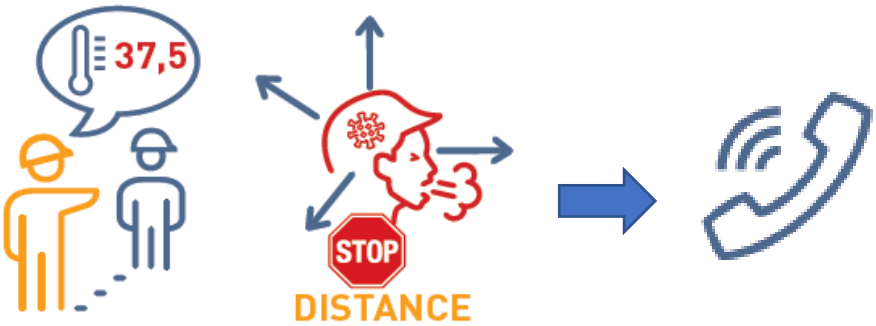
ANCE BENEVENTO Sezione Costruttori | CGIL FILLEA | FILCA CISL | FENEALUIL | CFS - BENEVENTO CENTRO FORMAZIONE E SICUREZZA IN EDILIZIA

Elenco delle PRINCIPALI misure da adottare in cantiere per emergenza Coronavirus (covid - 19)

1	**L'operaio che presenta SINTOMI DA INFEZIONE RESPIRATORIA E FEBBRE MAGGIORE DI 37,5 ° DEVE RESTARE A CASA.**
2	**Ogni lavoratore dovrà COMPILARE E CONSEGNARE AL DATORE DI LAVORO LA SCHEDA PERSONALE DI CUI ALL'ALLEGATO 2 (MODELLO DI SCHEDA DI ANAMNESI PERSONALE).** **SE DALL'AUTOCERTIFICAZIONE EMERGONO CRITICITÀ, il lavoratore dovrà essere sottoposto a VISITA MEDICA diretta ad accertare l'assenza di sintomatologia da COVID19: in particolare verterà sull' accertamento dell'assenza di infezioni respiratorie acute, sintomi di febbre, tosse, dispnea .** 
3	**Il Datore di lavoro quale misura preventiva chiederà ad ogni lavoratore addetto in cantiere di COMPILARE E RESTITUIRE FIRMATO IL MODULO ALLEGATO 1.** **Gli operai devono lavorare a DISTANZA TRA LORO DI ALMENO UN METRO** 
4	**Se per esigenze lavorative gli operai devono stare a distanza tra loro minore di un metro devono indossare GUANTI e MASCHERINA FFP2 oppure FFP3.** (data la situazione di emergenza, in caso di difficoltà di approvvigionamento e alla sola finalità di evitare la diffusione del virus, potranno essere utilizzate mascherine la cui tipologia corrisponda alle indicazioni dell'autorità sanitaria o mascherine chirurgiche o mascherine filtranti prive di marchio CE)

5	**Dovrà essere ASSICURATA LA PULIZIA GIORNALIERA E LA SANIFICAZIONE PERIODICA, con soglia minima come prevista nel PSC, dei locali, degli ambienti, delle postazioni di lavoro e delle aree comuni, comunque limitatamente agli spazi chiusi.** **SARÀ FACOLTÀ DELL'IMPRESA UTILIZZARE PROPRIO PERSONALE PER LE OPERAZIONI DI PULIZIA** e sanificazione specialmente se esse riguarderanno gli interni di macchine operatrici di cantiere. **L'addetto alla pulizia e alla sanificazione dovrà avere una FORMAZIONE SPECIFICA DA PARTE DEGLI ENTI BILATERALI DEL SETTORE DELLE COSTRUZIONI IN MATERIA DI SICUREZZA** 
6	**Si devono PULIRE UFFICI/SPOGLIATOI/MENSA - RISTORO E WC QUOTIDIANAMENTE con disinfettanti a base di cloro o alcol (primo passaggio con detergente neutro e secondo passaggio con ipoclorito di sodio 0,1% o etanolo 70%)**
7	**Si devono installare in tutto il cantiere CONTENITORI CON SOLUZIONI IDROALCOLICHE PER LAVAGGIO MANI**
8	**I lavoratori SI DEVONO LAVARE LE MANI all'ingresso in cantiere/ prima e dopo la pausa pranzo/ all'ingresso e all'uscita del wc**

9	**Mezzi di cantiere e attrezzi manuali devono essere IGIENIZZATI QUOTIDIANAMENTE e comunque quando l'uso passa da un operaio all'altro.** 
10	**Nella PAUSA PRANZO i lavoratori devono stare a un METRO DI DISTANZA e NON sedersi uno DI FRONTE ALL'ALTRO, consentendo il necessario ricambio d'aria** <u>(sfalsando la pausa di 30 minuti l'una dall'altra)</u>
11	**Negli spogliatoi (se presenti) SI ENTRA A TURNAZIONE NEL RISPETTO DELLA DISTANZA DI UN METRO**
12	**LA CONSEGNA DI MERCI e materiali deve avvenire con lavoratori a DISTANZA DI UN METRO O INDOSSANDO, FFP2, FFP3 oppure MASCHERINE CHIRURGICHE. Si raccomanda per il personale preposto a contatti con visitatori, fornitori, ecc. di MUNIRSI DI VISIERA INTEGRALE PERSONALE DA PULIRE DOPO OGNI USO**
13	**LO SCAMBIO di bolle e fatture deve avvenire con MASCHERINE E GUANTI MONOUSO**

14	**L'impresa esecutrice INFORMERÀ TUTTI I LAVORATORI E CHIUNQUE ENTRI IN CANTIERE circa le disposizioni delle Autorità, AFFIGGENDO SU CIASCUN INGRESSO E NEI LUOGHI MAGGIORMENTE VISIBILI DEI LOCALI, APPOSITI CARTELLI O DEPLIANTS INFORMATIVI. Nelle baracche di cantiere VANNO AFFISSE LE DISPOSIZIONI DELL'ALLEGATO 1 AL DPCM 8 MARZO 2020** (che si allega alla presente nota**)**  Presidenza del Consiglio dei Ministri Allegato 1 Misure igienico-sanitarie: a) lavarsi spesso le mani. Si raccomanda di mettere a disposizione in tutti i locali pubblici, palestre, supermercati, farmacie e altri luoghi di aggregazione, soluzioni idroalcoliche per il lavaggio delle mani;
15	**In cantiere, nella CASSETTA DI PRIMO SOCCORSO, O NELLE IMMEDIATE VICINANZE, DOVRANNO ESSERE CONSERVATE UNA O PIÙ MASCHERINE in base al numero dei lavoratori presenti ed eventuali esigenze per ditte terze o visitatori**
16	**Se un operaio ha in cantiere SINTOMI DI INFEZIONE RESPIRATORIE E PIÙ DI 37,5 DI FEBBRE, si raccomanda di ISOLARE IL LAVORATORE IN LOCALE APPOSITAMENTE ADIBITO, fino all'arrivo dei sanitari o delle indicazioni del medico curante. Il lavoratore deve mettere la MASCHERINA, NON avere più CONTATTI con altri operai e contattare i NUMERI DI EMERGENZA (Numero Verde Regione Campania COVID 19: 800 909699 / Numero Verde Ministero della Salute: 1500), evitando di recarsi in ospedale.** **IL LOCALE USATO COME LUOGO DI TEMPORANEO ISOLAMENTO DEL SOSPETTO AMMALATO, SUBITO DOPO, DOVRÀ ESSERE IMMEDIATAMENTE IGIENIZZATO E SANIFICATO.** 

17	**Dotare i MEZZI AZIENDALI DI SOLUZIONI IDROALCOLICHE PER PULIZIA delle parti a contatto con le mani (VOLANTE, CAMBIO...)**
18	**Durante il viaggio in MEZZI AZIENDALI GARANTIRE IL CONTINUO RICAMBIO D'ARIA e se ci sono altri lavoratori (oltre all'autista) TUTTI devono indossare MASCHERINA FFP2 oppure FFP3** (data la situazione di emergenza, in caso di difficoltà di approvvigionamento e alla sola finalità di evitare la diffusione del virus, potranno essere utilizzate mascherine la cui tipologia corrisponda alle indicazioni dell'autorità sanitaria o mascherine chirurgiche o mascherine filtranti prive di marchio CE) **È suggerito RIDURRE IL NUMERO DI LAVORATORI IN AUTOMOBILE garantendo un opportuno distanziamento e comunque muniti di mascherina e guanti; altrimenti si dovranno eseguire più viaggi. PER I FURGONI, VAN, ECC. è consentito un numero maggiore di passeggeri in relazione all'ampiezza del mezzo e comunque muniti di mascherina e guanti.** **N.B. Cosi come esplicitato dal chiarimento n. 5 del 13/3/2020, PER LE SQUADRE DI LAVORO E' CONSENTITA LA DEROGA AL DISTANZIAMENTO!!!**
19	**I datori di lavoro/dirigenti/preposti/CSE vigilano sul RISPETTO DELLE CONDIZIONI DI LAVORO SECONDO LE MISURE DISPOSTE.** **Dovrà essere COSTITUITO UN COMITATO INTERNO per l'applicazione e controllo delle misure previste dal protocollo di sicurezza, a cui partecipa il datore di lavoro, l'RLS/RLST.**

20	**Il CSE provvede ad integrare il PSC e redigere la relativa stima dei costi** CARATTERISTICHE GENERALI DEL PIANO DI SICUREZZA E COORDINAMENTO. **Il PSC deve essere:** **specifico** per quella singola opera **leggibile** (e quindi **comprensibile**) da imprese esecutrici, lavoratori autonomi, RLS **realizzabile** cioè concretamente attuabile dai vari soggetti presenti in cantiere **controllabile** in ogni momento

SPORTELLO SICUREZZA CANTIERE EDILE – COVID 19

Info:
MAIL: benevento@scuoleedili.it
Tel: 0824 364149

ANCE BENEVENTO Sezione Costruttori | CGIL FILLEA | FILCA CISL | FENEALUIL | CFS - BENEVENTO CENTRO FORMAZIONE E SICUREZZA IN EDILIZIA

ELENCO dei principali adempimenti DOCUMENTALI delle imprese, Affidatarie/Esecutrici, in materia di sicurezza quale aggiornamento da Rischio Covid 19 così come previsto dal D.Lvo 81/08

A	**Acquisire,** se il cantiere rientra negli adempimenti di cui al TITOLO IV del D.Lvo 81/08 (se c'è il coordinatore per la sicurezza), l'aggiornamento del PSC (Piano di sicurezza e Coordinamento), IN RIFERIMENTO ALLA EMERGENZA COVID 19, redatto dal CSE (Coordinatore in Fase di Esecuzione); se non è presente il coordinatore l'azienda aggiorna autonomamente il POS (Piano Operativo di Sicurezza).
B	**PRIMA DELL'INIZIO LAVORI, È OBBLIGATORIO PRODURRE IL PROPRIO POS** (Piano Operativo di Sicurezza) IN RIFERIMENTO ALLA EMERGENZA COVID 19, a firma del Datore di Lavoro, dell'RSPP (Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione) , del RLS (Rappresentante Sicurezza dei lavoratori) e del Medico Competente.
C	**PRIMA DELL'INIZIO LAVORI, È OBBLIGATORIO PROVVEDERE** alla informazione e formazione dei lavoratori che saranno presenti in cantiere (art. 36 e 37 del D.Lvo 81/08) • su argomenti specifici COVID 19 • sui contenuti del POS specifico del cantiere e in merito al COVID 19 (come i punti da 1 a 18 del presente vademecum) – Compilare specifico verbale
D	**PRIMA DELL'INIZIO LAVORI, È OBBLIGATORIO** Provvedere alla consegna di specifici DPI (Dispositivi di Protezione Individuale) - per COVID 19 - e alla informazione ed addestramento sul corretto utilizzo, per tutti i lavoratori che saranno presenti in cantiere (Compilare specifico verbale)
E	**COSTITUIRE, COME AZIENDA/IMPRESA,** il **comitato interno COVID 19**, così come previsto al punto 13 del Protocollo condiviso del 14 marzo 2020, composto dal Datore di Lavoro, dall'RSPP (Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione) , dal RLS (Rappresentante Sicurezza dei lavoratori) oppure RSLT (Rappresentante Sicurezza dei lavoratori TERRITORIALE) dal Medico Competente e (ove presenti) dalle rappresentanza sindacali (Compilare specifico verbale)
F	**CONTROLLO DELLA TEMPERATURA CORPOREA ALL'INGRESSO IN CANTIERE** i soggetti che accedono in cantiere possono autocertificare di non aver temperatura corporea superiore 37,5 oppure il preposto di cantiere provvederà attraverso un Termolaser alla misurazione, munito dei necessari DPI (Dispositivi di Protezione Individuale) previsti dalla scheda tecnica allegata allo strumento; (Compilare specifico modello/registro)
G	**DICHIARAZIONE DEL DA DATORE DI LAVORO DI CIASCUNA IMPRESA ESECUTRICE DA CONSEGNARE AL COORDINATORE PER LA SICUREZZA (VEDI ALLEGATO 3)**
H	**Il datore di lavoro produrrà e consegnerà al dipendente UNA DICHIARAZIONE ATTESTANTE IL RAPPORTO E L'UBICAZIONE DEL CANTIERE/UNITÀ PRODUTTIVA PRESSO IL QUALE IL DIPENDENTE È TENUTO A SVOLGERE LA PROPRIA PRESTAZIONE. Tale dichiarazione sarà esibita dal lavoratore alle autorità preposte in caso di controlli in itinere unitamente al modello di autocertificazione previsto dalle norme a quella data (VEDI ALLEGATO 4).**

Presidenza del Consiglio dei Ministri

Allegato 1

Misure igienico-sanitarie:

a) lavarsi spesso le mani. Si raccomanda di mettere a disposizione in tutti i locali pubblici, palestre, supermercati, farmacie e altri luoghi di aggregazione, soluzioni idroalcoliche per il lavaggio delle mani;

b) evitare il contatto ravvicinato con persone che soffrono di infezioni respiratorie acute;

c) evitare abbracci e strette di mano;

d) mantenimento, nei contatti sociali, di una distanza interpersonale di almeno un metro;

e) igiene respiratoria (starnutire e/o tossire in un fazzoletto evitando il contatto delle mani con le secrezioni respiratorie);

f) evitare l'uso promiscuo di bottiglie e bicchieri, in particolare durante l'attività sportiva;

g) non toccarsi occhi, naso e bocca con le mani;

h) coprirsi bocca e naso se si starnutisce o tossisce;

i) non prendere farmaci antivirali e antibiotici, a meno che siano prescritti dal medico;

l) pulire le superfici con disinfettanti a base di cloro o alcol;

m) usare la mascherina solo se si sospetta di essere malati o se si presta assistenza a persone malate.

ALLEGATO 1 - MODELLO DI DICHIARAZIONE

Nome .....Cognome .....

Codice Fiscale ..... Tel. (cellulare) .....

dipendente dell'impresa .....

nato a ..... Il ..... residente in .....

via/piazza ..... N. .....

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

Di aver ben compreso quanto riportato nell'aggiornamento del PSC del ..... / ..... / 2020, allegato all'aggiornamento del POS relativo e di rispettare in modo rigoroso quanto in esso rispettato.
A tal proposito comunicherà al datore di lavoro eventuali situazioni quali:

- essere a conoscenza di essere entrato in contatto con persone positive al COVID-19 negli ultimi 14 giorni;
- di aver febbre o altri sintomi (tosse, mal di gola, bruciore agli occhi, dolori diffusi, affanno, astenia, ecc.);
- che altri membri della sua famiglia presentano sintomatologie di cui al punto precedente;

DICHIARA INOLTRE

- di essere stato informato dal datore di lavoro sui rischi del COVID;
- di aver ricevuto materiale informativo a mezzo.....in data..... / ..... / 2020;
- di impegnarsi nei prossimi giorni a controllare e registrare la temperatura corporea due volte al giorno (mattina e sera) **prima** di recarsi al lavoro ed al **ritorno** a casa;
- di impegnarsi a non frequentare luoghi chiusi ed affollati, evitando la partecipazione a riunioni;
- di mantenere, per quanto possibile, una distanza superiore ad un metro con le altre persone;
- in caso di permanenza prolungata in una stanza o un ambiente chiuso con altre persone di mantenere una distanza superiore a 2 metri, tenendo la finestra aperta o indossando una mascherina protettiva e guanti;

DICHIARA INFINE

- che per le attività in cantiere, laddove è inevitabile la distanza ravvicinata con altra persona, indosserà la mascherina fornita dal Datore di Lavoro;
- che laverà le mani con soluzione idroalcolica all'ingresso in cantiere, prima e dopo le pause pranzo e all'ingresso o all'uscita dei servizi igienici con le soluzioni fornite dal Datore di Lavoro;
- che si assicurerà che i mezzi di cantiere, siano igienizzati, nel caso siano utilizzati da più persone, (per la posizione riguardante quadro di comando, volante, maniglie) ogni volta prima e dopo il loro utilizzo con apposita soluzione idroalcolica;
- che si assicurerà che i servizi igienici siano igienizzati prima di essere utilizzati.

Data

Firma del Lavoratore

ALLEGATO 2 - MODELLO DI SCHEDA DI ANAMNESI PERSONALE

Nome .....Cognome .....

Codice Fiscale ..... Tel. (cellulare) .....

dipendente dell'impresa .....

nato a ..... Il ..... residente in .....

via/piazza ..... N. .....

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID19

ed inoltre:

1. **Ha avuto una delle seguenti esposizioni negli ultimi 14 giorni?**
   - Stretto contatto (faccia a faccia) o nello stesso ambiente chiuso con un caso sospetto o confermato di COVID19 senza utilizzo DPI SI NO
   - Assistenza a caso sospetto o confermato di COVID-19 senza utilizzo DPI SI NO

2. **Ha avuto uno dei seguenti sintomi?**
   - Tosse SI NO
   - Dispnea SI NO
   - Disturbi gastrointestinali SI NO (5-6 o più scariche diarroiche)
   - Febbre SI NO

Data Firma del Lavoratore

<u>Se ci sono uno o più SI al Punto 1</u> →Avviare le procedure per l'effettuazione del Tampone COVID19.

<u>Se ci sono uno o più SI ai Punti 1 e 2</u> → Il soggetto deve praticare tampone COVID19 ed essere avviato ad isolamento domiciliare con sorveglianza attiva da parte del SEP competente in attesa di risultato diagnostico.

Dichiarazione del datore di lavoro di ciascuna impresa esecutrice presente in cantiere da consegnare al coordinatore per la sicurezza

Con la presente il datore afferma:

- di avere valutato, in collaborazione con il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione, nel Piano Operativo di Sicurezza il rischio da agenti biologici virali;
- di avere adottato tutte le misure anti-COVID19 in conformità del PSC;

- di avere adottato tutte le conseguenti, necessarie ed adeguate misure di prevenzione e protezione, le istruzioni, i dispositivi di protezione individuale;
- di avere adottato in cantiere misure di contenimento del rischio contagio virale, ed in particolare il mantenimento di distanze di sicurezza tra i lavoratori, la sanificazione dei locali e avere definito esattamente quali mansioni a rischio necessitano dell'utilizzo di mascherine FFP2 o FFP3/N95, e/o di guanti e/o occhiali e/o gel disinfettante per le mani, di aver dato indicazioni sul comportamento igienico durante le trasferte e nei tragitti casa lavoro e viceversa ecc.;

- di aver segnalato che i soggetti con sintomatologia da infezione respiratoria con febbre (maggiore di 37,5°C) devono rimanere presso il proprio domicilio e limitare al massimo i contatti sociali, avvisando il proprio datore di lavoro, il proprio ufficio del personale e contattando il proprio medico curante (art. 1 c. 1 lett. b DPCM 8.3.2020);

- di aver segnalato che ai soggetti sottoposti alla misura della quarantena ovvero risultati positivi al virus è fatto divieto assoluto di accedere al luogo di lavoro (art. 1 c. 1 lett. b DPCM 8.3.2020);

- di aver evidenziato l'indicazione delle misure tecniche di controllo agli accessi (thermoscan, misuratori rapidi della temperatura corporea, ad infrarossi, senza contatto ecc.).

Luogo e data …….

Impresa……..

Firma Datore di lavoro

…….

ALLEGATO 4 - LINEE GUIDA REGIONE CAMPANIA
Ordinanza n. 39 del 25/04/2020

DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO ATTESTANTE IL RAPPORTO E L'UBICAZIONE DEL CANTIERE/UNITÀ PRODUTTIVA

Con la presente il sottoscritto datore di lavoro……. afferma che il Sig.re/ra ……, nato a …… il ……,, è un dipendente/collaboratore dell'azienda…….. con le mansioni di…….., e svolge attualmente la propria prestazione per il cantiere/unità produttiva ubicato/a in ……

Luogo e data …….

Impresa……..

Timbro e Firma Datore di lavoro

…….

MOD.01_LAVORATORI – ricezione materiale informativo COVID-19

IMPRESA:

CANTIERE SITO IN :
DATA

NOME	COGNOME		firma
		Dichiara di aver ricevuto le informazioni relative al punto 01 di cui al PROTOCOLLO ANTI CONTAGIO DEL SETTORE EDILE del 24 marzo e ss.mm del 24 aprile 2020, di essere a conoscenza delle misure aziendali adottate e si impegna a rispettare le indicazioni inerenti ai comportamenti corretti da adottare ed alle regole fondamentali di igiene, per contrastare la diffusione del COVID-19. Dichiara inoltre di aver preso visione delle informative affisse in cantiere.	
		Dichiara di aver ricevuto le informazioni relative al punto 01 di cui al PROTOCOLLO ANTI CONTAGIO DEL SETTORE EDILE del 24 marzo e ss.mm del 24 aprile 2020, di essere a conoscenza delle misure aziendali adottate e si impegna a rispettare le indicazioni inerenti ai comportamenti corretti da adottare ed alle regole fondamentali di igiene, per contrastare la diffusione del COVID-19. Dichiara inoltre di aver preso visione delle informative affisse in cantiere.	
		Dichiara di aver ricevuto le informazioni relative al punto 01 di cui al PROTOCOLLO ANTI CONTAGIO DEL SETTORE EDILE del 24 marzo e ss.mm. del 24 aprile 2020, di essere a conoscenza delle misure aziendali adottate e si impegna a rispettare le indicazioni inerenti ai comportamenti corretti da adottare ed alle regole fondamentali di igiene, per contrastare la diffusione del COVID-19. Dichiara inoltre di aver preso visione delle informative affisse in cantiere.	
		Dichiara di aver ricevuto le informazioni relative al punto 01 di cui al PROTOCOLLO ANTI CONTAGIO DEL SETTORE EDILE del 24 marzo e ss.mm del 24 aprile 2020, di essere a conoscenza delle misure aziendali adottate e si impegna a rispettare le indicazioni inerenti ai comportamenti corretti da adottare ed alle regole fondamentali di igiene, per contrastare la diffusione del COVID-19. Dichiara inoltre di aver preso visione delle informative affisse in cantiere.	

MOD.01_ALTRI SOGGETTI – ricezione materiale informativo COVID-19

IMPRESA:

CANTIERE SITO IN :
DATA

NOME	COGNOME	IN QUALITA' DI		firma
		☐ Lavoratore autonomo ☐ Tecnico esterno ☐ Visitatore ☐ Altro ……	Dichiara di aver ricevuto le informazioni relative al punto 01 di cui al PROTOCOLLO ANTI CONTAGIO DEL SETTORE EDILE del 24 marzo e ss.mm del 24 aprile 2020, di essere a conoscenza delle misure aziendali adottate e si impegna a rispettare le indicazioni inerenti ai comportamenti corretti da adottare ed alle regole fondamentali di igiene, per contrastare la diffusione del COVID-19.	
		☐ Lavoratore autonomo ☐ Tecnico esterno ☐ Visitatore ☐ Altro ……	Dichiara di aver ricevuto le informazioni relative al punto 01 di cui al PROTOCOLLO ANTI CONTAGIO DEL SETTORE EDILE del 24 marzo e ss.mm del 24 aprile 2020, di essere a conoscenza delle misure aziendali adottate e si impegna a rispettare le indicazioni inerenti ai comportamenti corretti da adottare ed alle regole fondamentali di igiene, per contrastare la diffusione del COVID-19.	
		☐ Lavoratore autonomo ☐ Tecnico esterno ☐ Visitatore ☐ Altro ……	Dichiara di aver ricevuto le informazioni relative al punto 01 di cui al PROTOCOLLO ANTI CONTAGIO DEL SETTORE EDILE del 24 marzo e ss.mm del 24 aprile 2020, di essere a conoscenza delle misure aziendali adottate e si impegna a rispettare le indicazioni inerenti ai comportamenti corretti da adottare ed alle regole fondamentali di igiene, per contrastare la diffusione del COVID-19.	
		☐ Lavoratore autonomo ☐ Tecnico esterno ☐ Visitatore ☐ Altro ……	Dichiara di aver ricevuto le informazioni relative al punto 01 di cui al PROTOCOLLO ANTI CONTAGIO DEL SETTORE EDILE del 24 marzo e ss.mm del 24 aprile 2020, di essere a conoscenza delle misure aziendali adottate e si impegna a rispettare le indicazioni inerenti ai comportamenti corretti da adottare ed alle regole fondamentali di igiene, per contrastare la diffusione del COVID-19.	

		☐ Lavoratore autonomo ☐ Tecnico esterno ☐ Visitatore ☐ Altro ……	Dichiara di aver ricevuto le informazioni relative al punto 01 di cui al PROTOCOLLO ANTI CONTAGIO DEL SETTORE EDILE del 24 marzo e ss.mm del 24 aprile 2020, di essere a conoscenza delle misure aziendali adottate e si impegna a rispettare le indicazioni inerenti ai comportamenti corretti da adottare ed alle regole fondamentali di igiene, per contrastare la diffusione del COVID-19.	

MOD.02_*REGISTRAZIONE TEMPERATURA CORPOREA*

Ai fini del rispetto della privacy la presente scheda deve essere compilata per ciascun lavoratore.

Per ogni lavoratore con temperatura corporea pari o superiore a 37.5° sarà necessario compilare l'apposita scheda riportata nella seconda pagina del seguente documento.

IMPRESA:

CANTIERE SITO IN :
Nome e Cognome del lavoratore:
dichiara sotto la propria responsabilità di aver ricevuto i dispositivi di protezione individuale e di essere stato sottoposto alla misurazione della temperatura corporea e di NON essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19 e di non aver avuto "contatti stretti" con un soggetto positivo al Covid-19 negli ultimi 14 giorni

DATA	ORA DI RILEVAZIONE	FIRMA DEL LAVORATORE

Firma dell'addetto alla misurazione

_____

NOTA BENE

La presente scheda deve essere compilata per ciascun lavoratore solo ed esclusivamente nel caso la temperatura rilevata dovesse risultare superiore ai 37,5°. Ai fini del rispetto della privacy, è necessario compilare singole schede per ogni lavoratore con temperatura corporea pari o superiore a 37.5°.

A tutti i soggetti con temperatura pari o superiore a 37.5° non dovrà essere consentito l'accesso al cantiere.

IMPRESA:

CANTIERE SITO IN :
DATA
Dichiara sotto la propria responsabilità di essere stato sottoposto alla misurazione della temperatura corporea risultata pari o superiore a 37.5° e, pertanto, di non poter accedere al luogo di lavoro/cantiere e di seguire le indicazioni inerenti ai comportamenti corretti da adottare per contrastare la diffusione del COVID-19

NOME	COGNOME	ORA DI RILEVAZIONE	FIRMA DEL LAVORATORE

Firma dell'addetto alla misurazione

_____

MOD.03_ALTRI SOGGETTI – autocertificazione temperatura corporea

IMPRESA:

CANTIERE SITO IN :
DATA

Il sottoscritto _____ in qualità di ☐ Lavoratore autonomo ☐ Tecnico esterno ☐ Visitatore ☐ Altro ..... dichiara sotto la propria responsabilità, di aver effettuato la misurazione della temperatura corporea risultata inferiore a 37.5° e di poter accedere al luogo di lavoro/cantiere seguendo le indicazioni inerenti ai comportamenti corretti da adottare per contrastare la diffusione del COVID-19.

Firma

_____

Il sottoscritto _____ in qualità di Datore di lavoro dell'impresa_____ in ☐ appalto ☐ subappalto ☐ sub affidamento, dichiara sotto la propria responsabilità, di aver effettuato la misurazione della temperatura corporea a tutto il proprio personale presente in cantiere ed è risultata inferiore a 37.5°. Pertanto dichiara sotto la propria responsabilità, che il proprio personale può accedere al luogo di lavoro/cantiere seguendo le indicazioni inerenti ai comportamenti corretti da adottare per contrastare la diffusione del COVID-19.

Firma

_____

MOD.04_ *Integrazione informativa privacy*

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE n. 679/2016)

Ai sensi del Regolamento Ue n. 679/2016 (*cd*. GDPR), si forniscono di seguito le informazioni in merito al trattamento dei dati personali dei soggetti che, durante l'emergenza COVID-19, c.d. Coronavirus, accedono ai locali e agli uffici di (denominazione sociale) _____ o ad altri luoghi comunque a quest'ultima riferibili.

Titolare del trattamento

(denominazione sociale) _____, con sede legale in Via/Piazza**……..**, n. …. – CAP – CITTÀ, e-mail: ……..

SE L'IMPRESA HA NOMINATO IL DPO, INSERIRE: "Il Data Protection Officer è contattabile al seguente indirizzo mail: ……./numero di telefono: ……".

Tipologia di dati personali trattati e di interessati

Nei limiti delle finalità e delle modalità definite nella presente informativa, sono oggetto di trattamento:

a) i dati attinenti alla temperatura corporea;

b) le informazioni in merito a contatti stretti ad alto rischio di esposizione, negli ultimi 14 giorni, con soggetti sospetti o risultati positivi al COVID-19;

I dati personali oggetto di trattamenti si riferiscono a:

a) il personale di (denominazione sociale) _____. Rispetto a tali interessati, la presente informativa integra quella già fornita per il trattamento dei dati personali funzionale all'instaurazione e all'esecuzione del rapporto di lavoro;

b) i fornitori, i trasportatori, gli appaltatori, visitatori e ogni altro soggetto terzo autorizzati ad accedere ai locali e agli uffici di (denominazione sociale) _____, o ad altri luoghi comunque a quest'ultima riferibili**.**

Finalità e base giuridica del trattamento

I dati personali saranno trattati esclusivamente per finalità di prevenzione dal contagio da COVID-19,in esecuzione del Protocollo di sicurezza anti-contagio adottato, ai sensi dell'art. 1, n. 7, lett. d) del DPCM 11 marzo 2020, dalle parti sociali dell'Edilizia, il 24 marzo 2020 e ss.mm del 24 aprile che deriva dal Protocollo sottoscritto dalle parti sociali confederali il 14 marzo2020 e che recepisce gli aspetti sostanziali del Protocollo del MIT del 19 marzo 2020.

La base giuridica del trattamento è, pertanto, da rinvenirsi nell'implementazione dei protocolli di sicurezza anti-contagio ai sensi dell'art. art. 1, n. 7, lett. d) del DPCM 11 marzo 2020.

Natura del conferimento dei dati personali

Il conferimento dei dati è necessario per accedere ai cantieri, ai locali e agli uffici di (denominazione sociale) _____, o ad altri luoghi comunque a quest'ultima riferibili. Un eventuale rifiuto a conferirli impedisce di consentire l'ingresso.

Modalità, ambito e durata del trattamento

Il trattamento è effettuato dal personale di (denominazione sociale) _____, che agisce sulla base di specifiche istruzioni fornite in ordine alle finalità e alle modalità del trattamento.

[SE INVECE IL TRATTAMENTO È SVOLTO DA UN RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO - società o altri organismi esterni cui sia affidato il servizio) - INDICARE: "Il trattamento è effettuato DENOMINAZIONE DEL RESPONSABILE, nella sua qualità di Responsabile del trattamento."].

I dati personali non saranno oggetto di diffusione, né di comunicazione a terzi, se non in ragione delle specifiche previsioni normative (es. in caso di richiesta da parte dell'Autorità sanitaria per la ricostruzione della filiera degli eventuali contatti stretti di un lavoratore risultato positivo al COVID-19).

I dati saranno trattati per il tempo strettamente necessario a perseguire la citata finalità di prevenzione dal contagio da COVID-19 e conservati non oltre il termine dello stato d'emergenza, attualmente fissato al 31 luglio 2020 dalla Delibera del Consiglio dei Ministri 31 gennaio 2020.

Trasferimento dei dati fuori dall'Unione Europea

INSERIRE SOLO SE PREVISTO IL TRASFERIMENTO IN PAESI EXTRA UE, INDICATO LE GARANZIE DI PROTEZIONE ADOTTATE AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL GDPR.

Diritti degli interessati

In qualsiasi momento, gli interessati hanno il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la relativa cancellazione. È, altresì, possibile opporsi al trattamento e richiederne la limitazione.

Queste richieste potranno essere rivolte a (denominazione sociale) _____, con sede legale in Via/Piazza**……..**, n. …. – CAP – CITTÀ, e-mail: ……..

Inoltre, nel caso in cui si ritenga che il trattamento sia stato svolto in violazione della normativa sulla protezione dei dati personali, è riconosciuto il diritto di presentare reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali, Piazza Venezia, 11 - 00187 - Roma.

MOD. – Richiesta urgente committente

Comunicazione da inviare per PEC o altra forma che ne attesti il ricevimento da parte dei destinatari

c.a. Committente/Responsabile dei lavori
e p.c. RLS/RLST
e p.c. Direttore dei Lavori

Il sottoscritto _____ in qualità di Legale Rappresentate pro tempore dell'impresa _____ esecutrice dei lavori di cui (*lavori privati*) al contratto……*indicare data* e relativi a *riportare oggetto del contratto di appalto*_____(*lavori pubblici*)_____

_____

alla luce di quanto previsto dal DPCM 11 marzo 2020 e dal punto 6 "Distanza di sicurezza e Dispositivi di protezione individuali" del "Protocollo condiviso di regolamentazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus Covid-19 negli ambienti di lavoro del settore edile" del 24 marzo 2020 e ss.mm. del 24 aprile 2020 sottoscritto da……, richiede formalmente, entro il termine di 5 gg dalla presente comunicazione un incontro urgente, anche in modalità telematica, con l'obiettivo di concordare gli strumenti da porre in essere relativamente a _____ per la ripresa delle attività del cantiere, compresa, ove possibile, un'eventuale e diversa organizzazione del lavoro e/o un nuovo cronoprogramma dei lavori.

Luogo e data ……

Impresa…….
Il Legale rappresentante

_____

MOD. – Richiesta urgente PSC (Piano di Sicurezza e Coordinamento)

c.a. Committente/Responsabile dei Lavori

c.a. coordinatore della sicurezza in fase di esecuzione

e p.c. RLS/RLST
e p.c. Direttore dei lavori

PEC o altre forme che attestino il ricevimento da parte dei destinatari

Il sottoscritto _____ in qualità di Legale Rappresentate pro tempore dell'impresa _____ esecutrice dei lavori di cui (*lavori privati*) al contratto…….*indicare data* e relativi a *riportare oggetto del contratto di appalto*_____(*lavori pubblici*)_____

_____

alla luce di quanto previsto dal DPCM 11 marzo 2020 e dal punto 6 "Distanza di sicurezza e Dispositivi di protezione individuali" del "Protocollo condiviso di regolamentazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus Covid-19 negli ambienti di lavoro del settore edile" del 24 marzo 2020 e ss.mm. del 24 aprile 2020 sottoscritto da……, richiede formalmente, entro il termine di 5 gg dalla presente comunicazione un incontro urgente, anche in modalità telematica, con l'obiettivo di concordare gli strumenti da porre in essere relativamente a _____ per la ripresa delle attività del cantiere, compresa, ove possibile, un'eventuale e diversa organizzazione del lavoro e/o un nuovo cronoprogramma dei lavori.
Ciò al fine di integrare il piano di sicurezza e coordinamento di cui all'articolo 100 del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81 e la relativa stima dei costi della sicurezza.

Luogo e data ……

impresa

Il Legale rappresentante

_____